PARCOURS SOLIDAIRE OCTOBRE ROSE

Samedi 18 octobre 2025

LETTRE DE DÉCHARGE
Document à présenter renseigné et signé aux organisateurs le 18/10 ou à renvoyer à c.roche@paulhan.fr

Marche **Course à pied**

Je soussigné(e)

Nom et Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code Postal : **Commune** :

Numéro de téléphone :

Mail : @

atteste sur l'honneur ne pas avoir de contre-indication de santé relative à la pratique de la marche ou de la course à pied.

Je décharge et libère de toute responsabilité les organisateurs, en rapport à ma participation à ce parcours solidaire que j'effectue de mon plein gré.

Je reconnais être conscient et reconnaître tous les risques et dangers que ce soit en avant, pendant ou à l'issue de l'évènement et ce, sans limitation ; ces risques incluent notamment les accidents et /ou maladies, en cas de blessures, incapacité, invalidité et décès. Je renonce au recours contre tout autre participant pour tout accident lié à cette manifestation sportive.

J'accepte que toute photo prise lors de cette manifestation puisse être publiée.

J'ai lu attentivement la présente décharge et la signe en toute connaissance de cause.

A , le 2025 Signature

Pour les enfants mineurs :

J'atteste par cette lettre de décharge que mon enfant

Nom : **Prénom** :

Date de naissance :

ne présente aucune contre-indication connue quant à la pratique de la marche ou de la course à pied et restera sous ma pleine et entière responsabilité lors de cette manifestation.

A le 2025 Signature